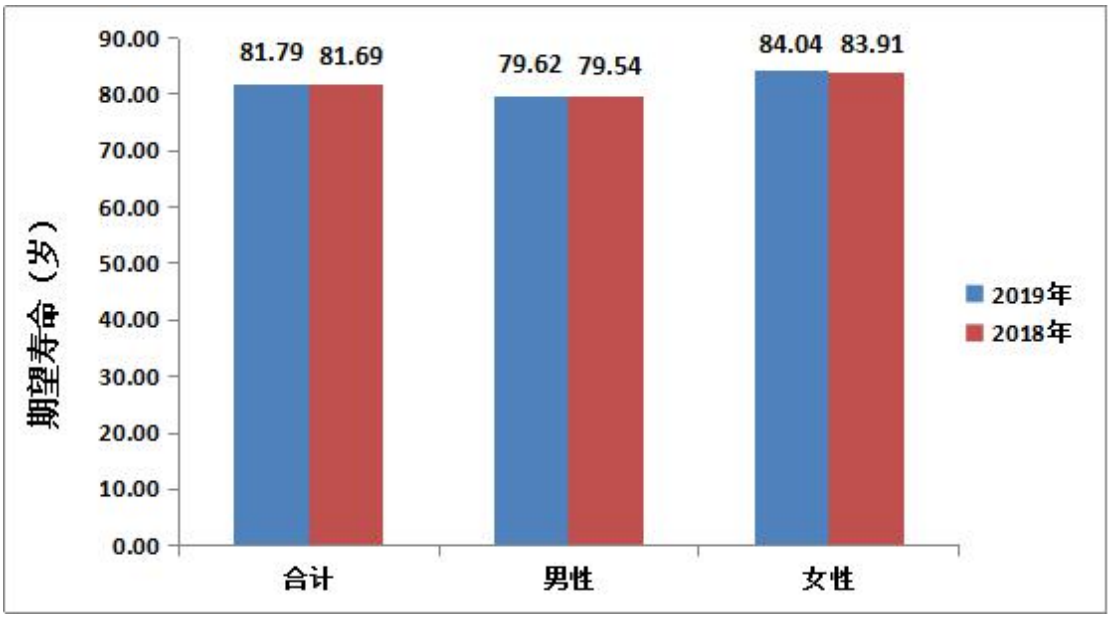
《天津市居民健康状况报告（2019年度）》核心内容图解

《天津市居民健康状况报告（2019年度）》包括我市人口基本情况、甲乙类传染病发病情况、丙类传染病发病情况、地方病、主要非传染病流行趋势、居民营养状况、青少年健康问题和全民健康生活方式干预等方面的内容。主要特点有以下几个方面:

一、我市人口基本健康指标继续位于全国前列

期望寿命

2019年天津市居民期望寿命为81.79岁。其中男性79.62岁，女性84.04岁，女性高于男性4.42岁，已达到发达国家或地区水平。



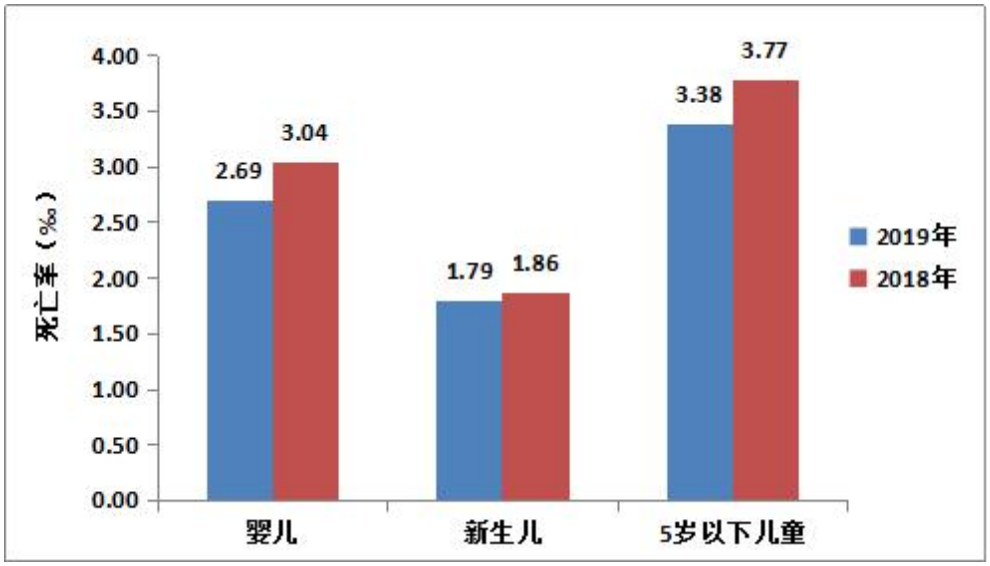
天津市居民2019年与2018年分性别期望寿命[1]

孕产妇死亡率、婴儿死亡率及5岁以下儿童死亡率

2019年天津市孕产妇死亡率为5.12/10万，婴儿死亡率为2.69‰，5岁以下儿童死亡率[2]为3.38‰。2019年国家卫生健康委公布的全国数据显示，全国孕产妇死亡率为17.80/10万，婴儿死亡率为5.60‰，5岁以下儿童死亡率为7.80‰。

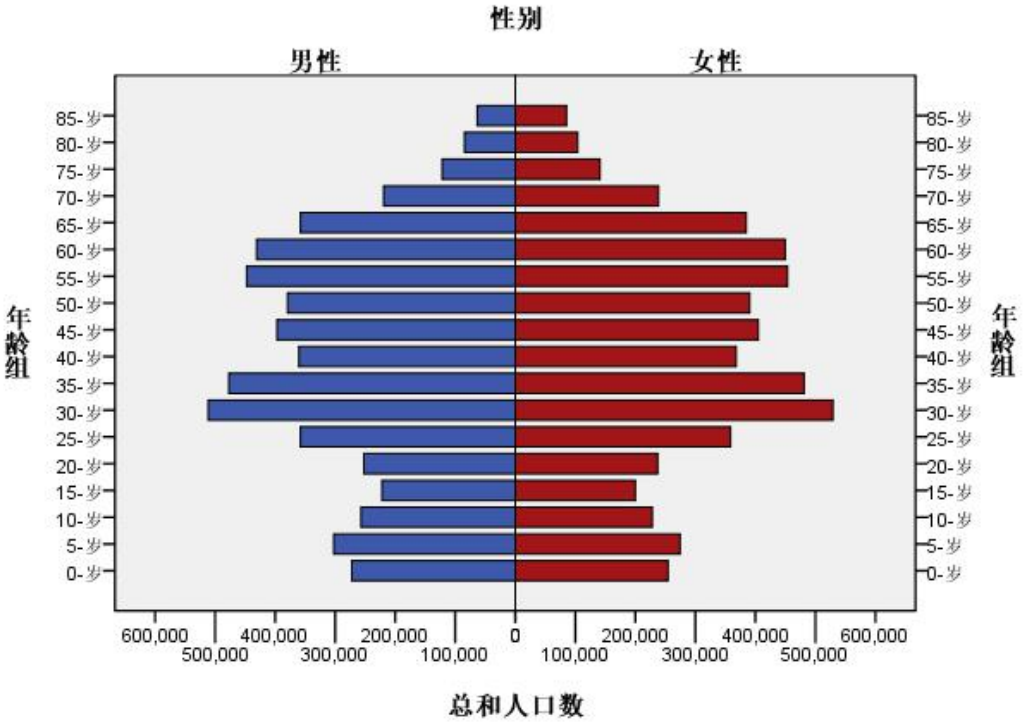
[1] 资料来源于天津市疾病预防控制中心全死因监测管理系统

[2] 5岁以下儿童死亡率=（同年5岁以下儿童死亡人数/同年活产儿总数）*1000‰



2019 年与 2018 年天津市婴儿、新生儿及 5 岁以下儿童死亡率[3]

二、我市人口老龄化水平较高



2019 年天津市户籍人口金字塔[4]

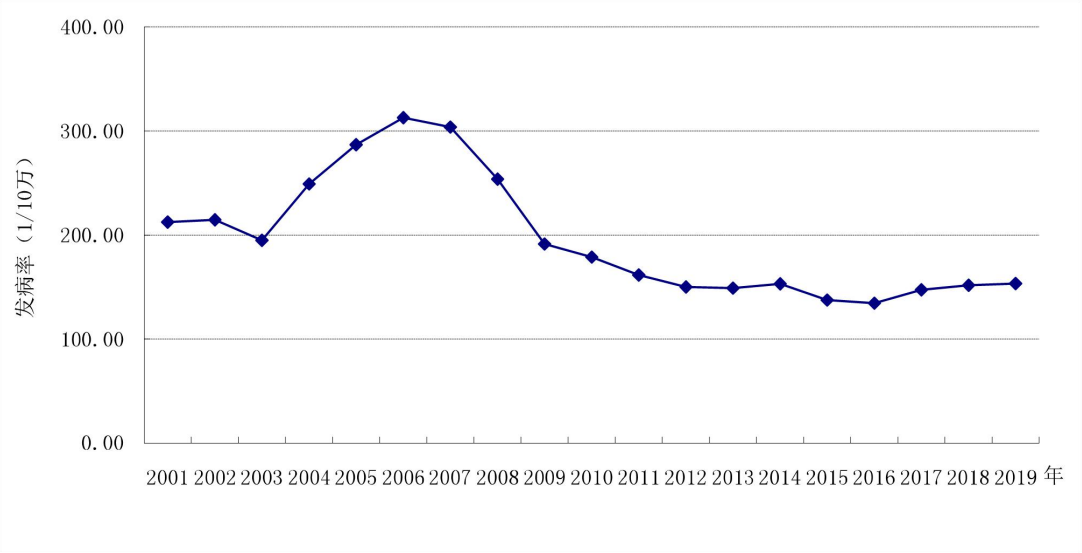
[3] 资料来源于天津市疾病预防控制中心全死因监测管理系统
[4] 天津市户籍人口数来源于天津市公安局人口管理办公室

2019 年我市 60 岁及以上户籍人口占全部户籍人口的 24.16%。提示天津市人口老龄化处于较高水平，今后各项公共卫生政策和资源应更注重关爱老年人健康。

三、我市甲乙类传染病报告发病率较为平稳

2019 年全市 16 个区共报告甲、乙类传染病 16 种 23913 例，死亡 60 人。其中，甲类传染病报告 1 种 1 例，无死亡报告；乙类传染病报告 15 种 23912 例，死亡 60 人。2019 年甲、乙类传染病报告发病率为 153.29/10 万，报告死亡率为 0.38/10 万；与 2018 年相比，报告发病率上升 1.02%，报告死亡率下降 1.84%。

我市自 2007 年以来，甲、乙类传染病报告发病率呈现下降趋势，2017-2019 年报告发病率略有上升，总体趋势较为平稳。



天津市 2001-2019 年甲、乙类传染病发病情况

四、我市甲乙类传染病主要病种相对集中

2019 年，报告发病数居前 5 位的病种依次为痢疾、肺结核、病毒性肝炎、猩红热和梅毒，共占甲、乙类传染病发病总数的 93.57%。

报告死亡数居前的病种依次为艾滋病、肺结核和病毒性肝炎。

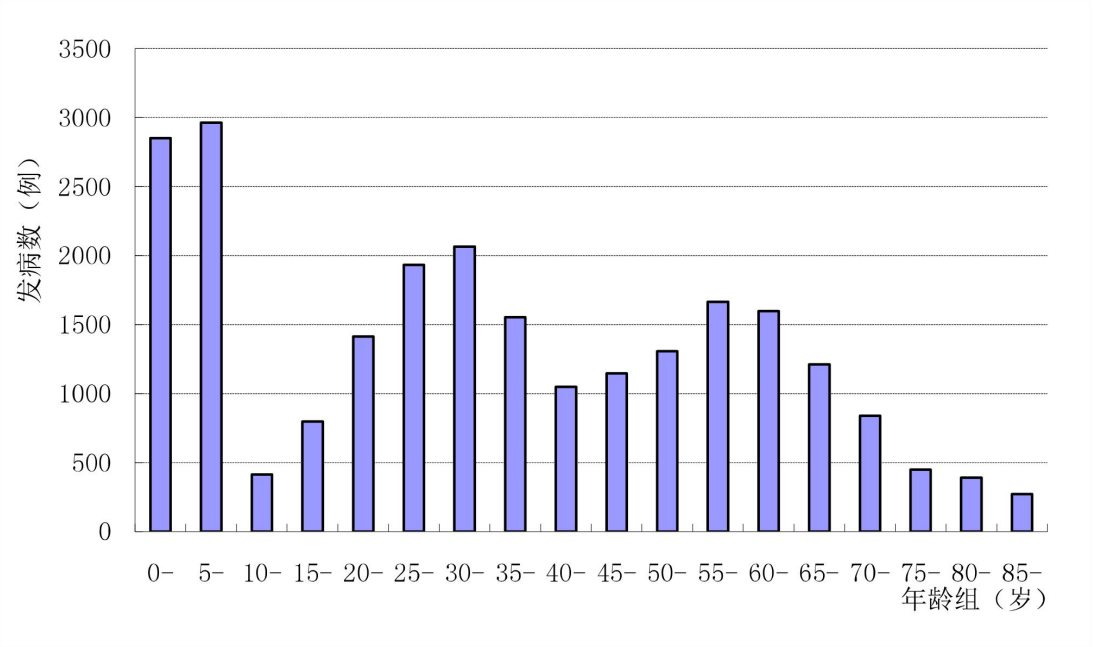
五、我市甲乙类传染病呈现一定的季节性分布

肠道传染病病种以痢疾为主，5-9 月为发病高峰期，期间发病数占肠道传染病发病总数的 64.85%，2019 年 7 月达发病峰值。呼吸道传染病病种以肺结核和猩红热为主，冬春季为发病高峰期，2019 年发病峰值为 1 月、3-6 月和 11-12 月。血源及性传播传染病病种以梅毒和乙型肝炎为主，全年各月均有发病，无明显发

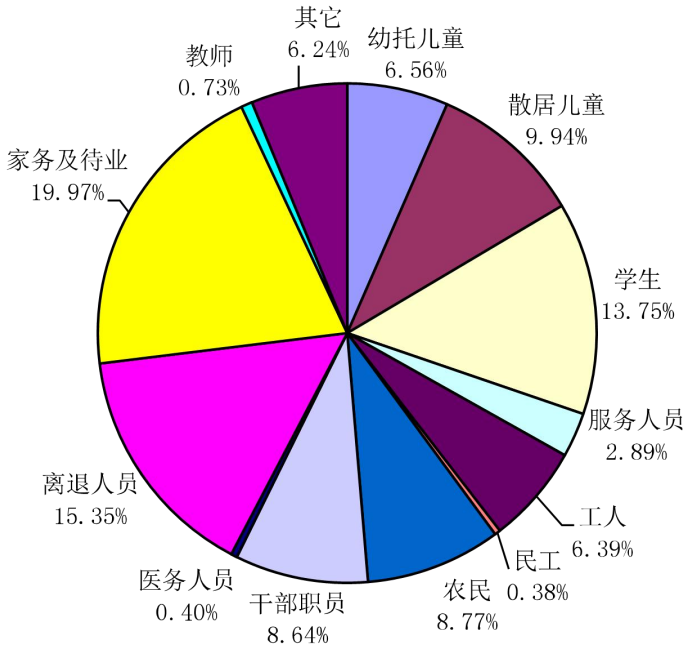
病季节高峰。自然疫源及虫媒传染病病种以布病为主，全年散发。

六、我市甲乙类传染病人群分布特点明显

5-9 岁年龄组病例最多，占病例总数的 12.39%，其次是 0-4 岁年龄组病例占 11.93%，30-34 岁年龄组病例占 8.64%。男女发病数性别比为 1.42：1，男性发病数和发病率均明显高于女性。



天津市 2019 年甲、乙类传染病分年龄发病数



天津市 2019 年甲、乙类传染病病例人群分类构成

病例人群分类，以家务及待业人员最多，占病例总数的 19.97%，其次离退人员占 15.35%，学生占 13.75%。

家务及待业人群报告病种以肺结核、病毒性肝炎和梅毒为主。离退人员报告病种以痢疾、肺结核、病毒性肝炎为主。学生报告病种以猩红热、痢疾、肺结核为主。

七、我市丙类传染病报告发病率较为平稳

2019 年全市 16 个区共报告丙类传染病 8 种 71474 例，死亡 14 人，报告发病率 458.17/10 万，报告死亡率 0.09/10 万。与 2018 年相比，报告发病率上升 27.31%，报告死亡数增加 13 人。

八、我市丙类传染病发病主要病种相对集中

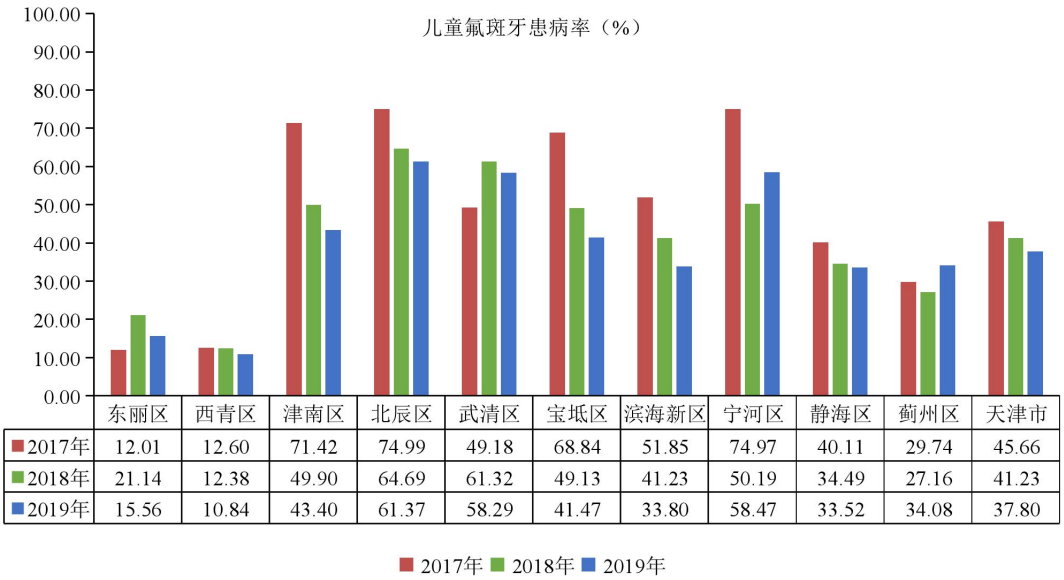
2019 年，报告发病数居前 5 位的病种依次为其它感染性腹泻病、流行性感冒、手足口病、流行性腮腺炎、风疹。其中，其它感染性腹泻病报告发病数占丙类病例总数的 49.91%，流行性感冒占 34.67%，手足口病占 13.49%。

九、我市涉农地区儿童氟斑牙病情仍需控制

市内 6 区居民饮用市政管网水,不受饮水型地方性氟中毒威胁。10 个涉农区均存在饮水型地方性氟中毒病区，病区村共 2059 个。

（一）儿童氟斑牙患病情况

我市饮水型地方性氟中毒病区儿童氟斑牙患病率为 37.80%，与 2018 年相比下降了 3.43%。部分区改水降氟措施效果显现。



	东丽区	西青区	津南区	北辰区	武清区	宝坻区	滨海新区	宁河区	静海区	蓟州区	天津市
2017年	12.01	12.60	71.42	74.99	49.18	68.84	51.85	74.97	40.11	29.74	45.66
2018年	21.14	12.38	49.90	64.69	61.32	49.13	41.23	50.19	34.49	27.16	41.23
2019年	15.56	10.84	43.40	61.37	58.29	41.47	33.80	58.47	33.52	34.08	37.80

2017-2019 年天津市儿童氟斑牙患病率（%）

（二）我市饮水型地方性氟中毒病区防治措施达标情况

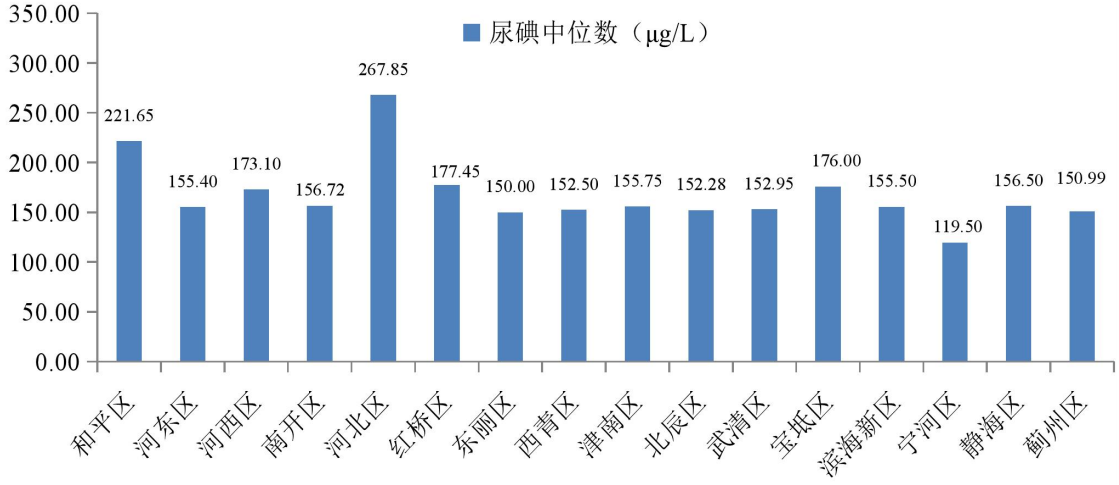
我市东丽、西青、津南和北辰区 4 个病区防治措施已达标，滨海新区、静海、宝坻、武清、宁河和蓟州区 6 个病区防治措施尚未达标。监测结果显示，除个别病区历史病情较重外，大部分病区的防治措施达标率越高，儿童氟斑牙患病率越低。

十、我市居民碘营养水平总体适宜

我市外环境普遍缺碘，绝大部分地区属于碘缺乏地区。

(一) 孕妇尿碘水平适宜，但存在不足风险

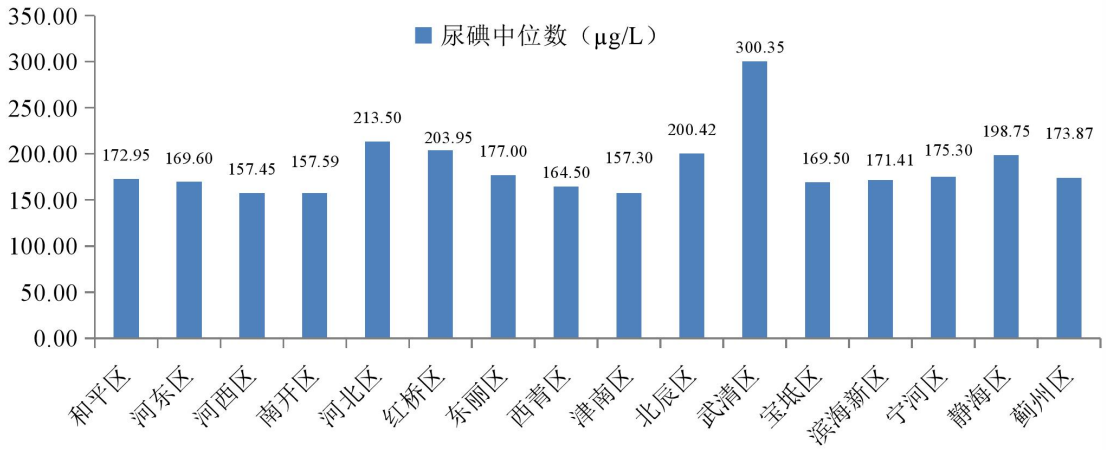
2019 年我市孕妇尿碘中位数为 164.15 μg/L，处于碘营养适宜水平，16 个区均达到碘营养适宜水平，但个别区存在不足风险。



2019 年天津市孕妇尿碘中位数（μg/L）[5]

（二）儿童尿碘水平适宜

2019 年我市儿童尿碘水平为 181.88 μg/L，处于碘营养适宜水平，其中尿碘浓度<50 μg/L 比例为 6.46%，尿碘浓度<100 μg/L 比例为 21.17%。

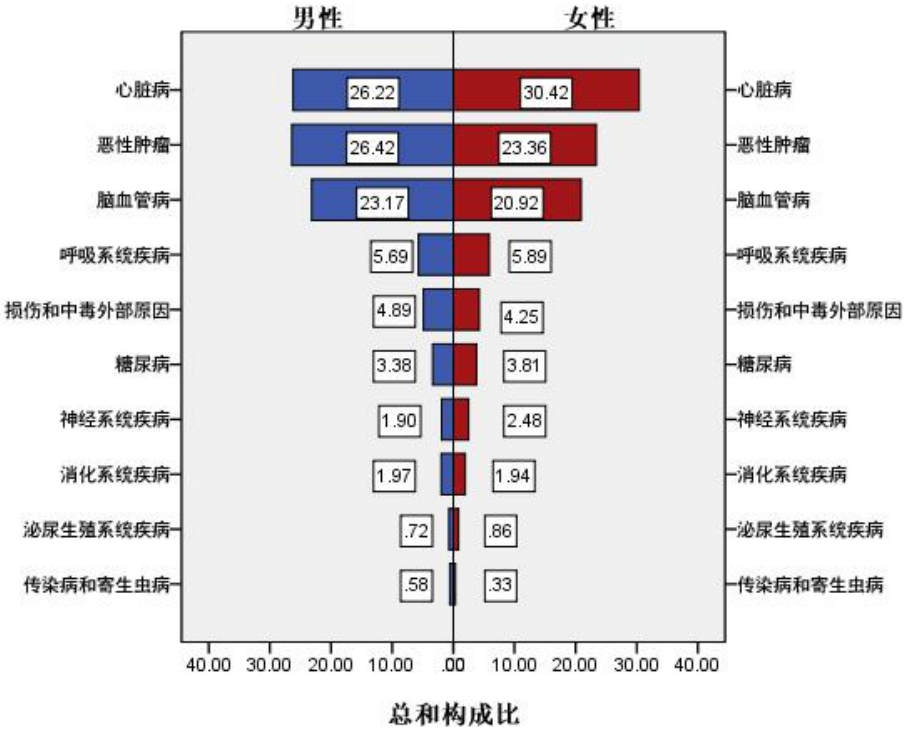


2019 年天津市儿童尿碘中位数（μg/L）

十一、慢性非传染病是我市居民主要死亡原因

天津市户籍人口的主要死亡原因为非传染病，2019 年前 5 位死亡原因分别为心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、损伤和中毒。前 5 位的疾病累计占总死亡的 85.72%。

[5] 注：宁河区孕妇尿碘水平<150 μg/L，孕妇补碘率>90%，根据《国家卫生健康委关于印发重点地方病控制和消除评价办法（2019 版）的通知》（国卫疾控函（2019）169 号）评价，该区孕妇碘营养达标。



2019 年天津市居民前十位死因顺位及构成（%）[6]

[6] 资料来源于天津市疾病预防控制中心非传染病发病监测管理系统

2019 年天津市不同年龄人群死因顺位（死亡率 1/10 万）[7]

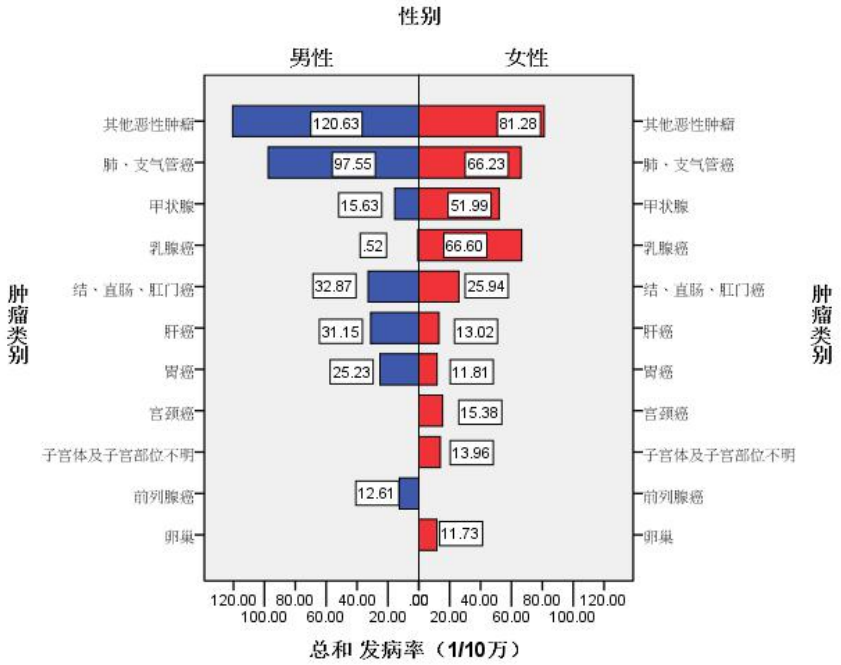
顺位	年龄组						合计
	0 岁 ~	1 岁 ~	5 岁 ~	15 岁 ~	45 岁 ~	65 岁 ~	
1	围生期疾病 181.88	损伤和中毒 3.92	损伤和中毒 3.30	损伤和中毒 12.06	恶性肿瘤 162.90	心脏病 1031.77	心脏病 196.38
2	先天异常 67.40	恶性肿瘤 3.46	神经系统疾病 1.88	恶性肿瘤 11.21	心脏病 85.01	脑血管病 801.37	恶性肿瘤 175.43
3	神经系统疾病 6.42	先天异常 2.08	恶性肿瘤 1.04	心脏病 8.17	脑血管病 77.17	恶性肿瘤 749.27	脑血管病 155.18
4	损伤和中毒 4.28	神经系统疾病 1.62	先天异常 0.94	脑血管病 4.66	损伤和中毒 28.99	呼吸系统疾病 227.18	呼吸系统疾病 40.41
5	呼吸系统疾病 3.21	呼吸系统疾病 1.15	心脏病 0.47	神经系统疾病 1.79	糖尿病 16.79	糖尿病 119.48	损伤和中毒 32.23

[7] 资料来源于天津市疾病预防控制中心全死因监测管理系统

十二、慢性非传染病新发病例增长迅猛

恶性肿瘤[8]

2019 年天津市居民发病率前五位恶性肿瘤分别是肺癌、甲状腺癌、乳腺癌、大肠癌和肝癌。男性分别是肺癌、大肠癌、肝癌、胃癌和甲状腺癌；女性分别是乳腺癌、肺癌、甲状腺癌、大肠癌和宫颈癌。



天津市居民不同性别肿瘤发病金字塔

2019 年天津市不同年龄组人群前 5 位恶性肿瘤发病率（1/10 万）

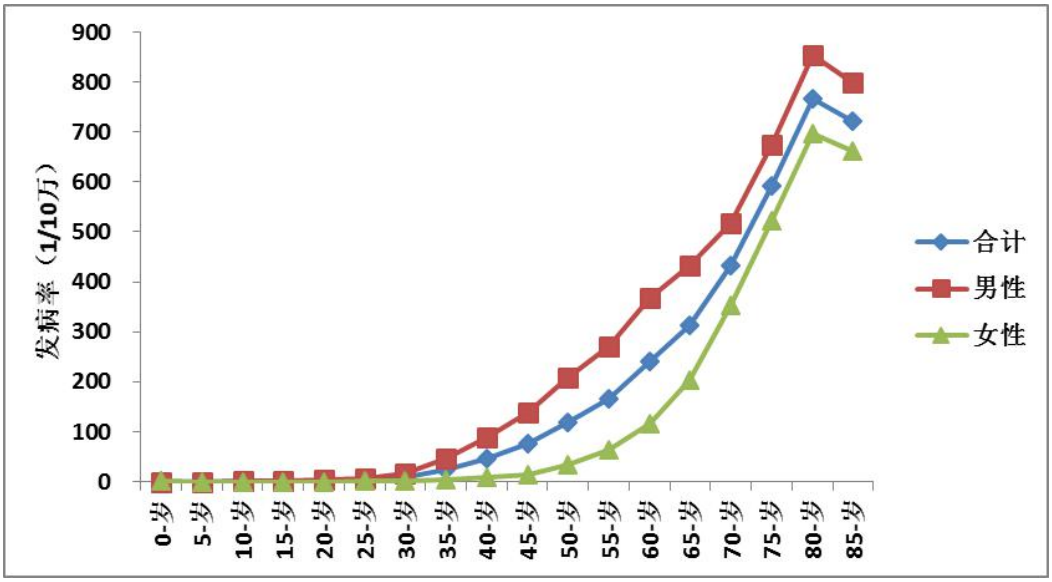
顺位	年龄组				
	0~	15~	45~	65~	合计
1	白血病 5.90	甲状腺癌 30.03	肺、支气管癌 86.47	肺、支气管癌 344.36	肺、支气管癌 81.93
2	脑、神经系统 1.18	乳腺癌 14.13	乳腺癌 61.64	结、直肠、肛门癌 111.19	甲状腺癌 33.76
3	淋巴瘤 1.11	宫颈癌 9.92	甲状腺癌 58.46	前列腺 71.21	乳腺癌 33.47
4	骨 0.81	肺、支气管癌 4.67	结、直肠、肛门癌 35.79	胃癌 70.88	结、直肠、肛门癌 29.41
5	肾及泌尿系统不明 0.74	白血病 4.43	肝癌 34.62	肝癌 64.37	肝癌 22.11

[8] 资料来源于天津市疾病预防控制中心非传染病发病监测管理系统

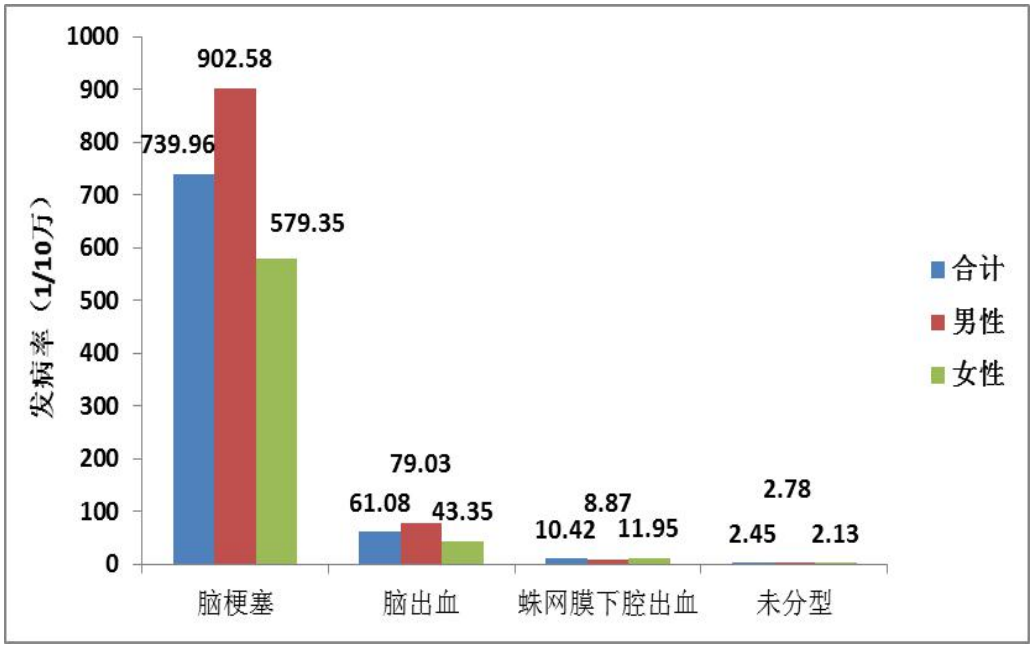
心脑血管疾病[9]

2019 年心脏病急性事件报告发病率为 128.08/10 万，男女发病性别比为 205:100。

2019 年脑卒中报告发病率 813.90/10 万，男女发病性别比为 156:100。天津市脑卒中各亚型发病情况为：脑梗塞为 739.96/10 万（占 90.91%）、脑出血为 61.08/10 万（占 7.50%）、蛛网膜下腔出血为 10.42/10 万（占 1.28%）、未分类为 2.45/10 万（占 0.30%）。



2019 年天津市居民心脏病急性事件年龄别发病率

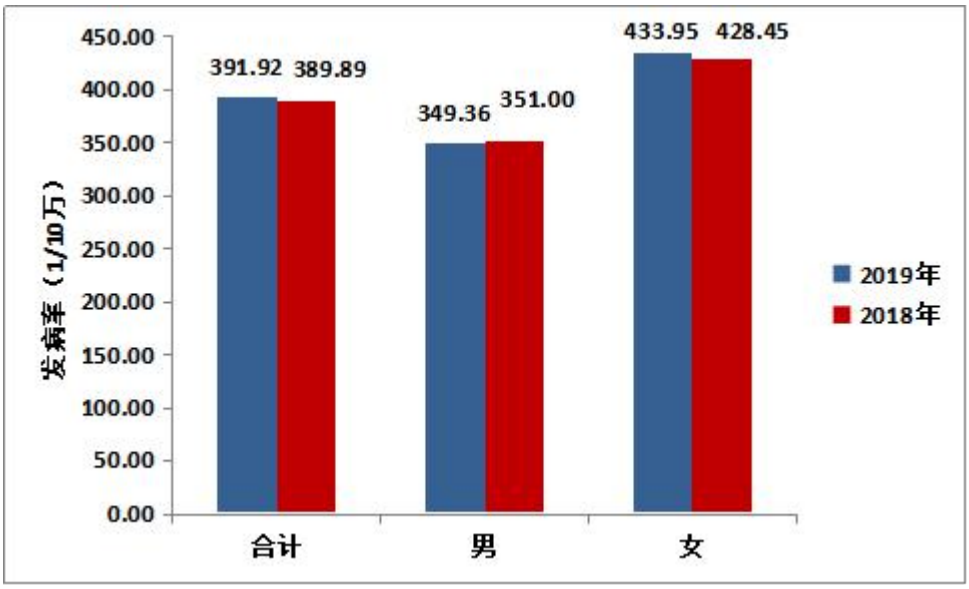


2019 年天津市居民脑卒中各亚型发病率情况

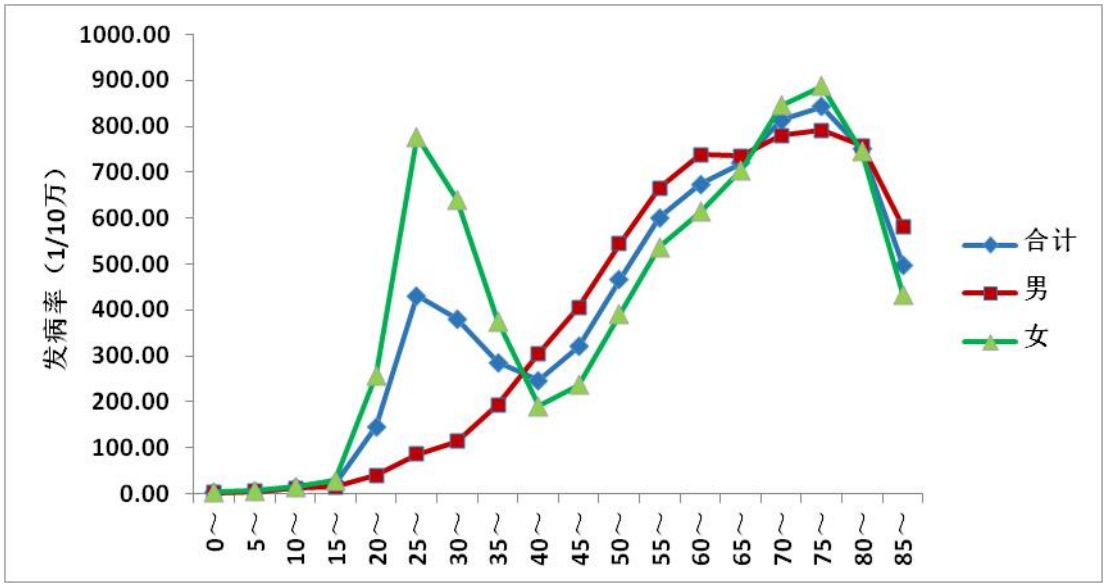
[9] 资料来源于天津市疾病预防控制中心非传染病发病监测管理系统

糖尿病[10, 11]

2019 年糖尿病报告发病率为 391.92/10 万；男女发病性别比为 79.51:100。其中 1 型糖尿病为 1.65/10 万(占 0.42%)、2 型糖尿病为 304.19/10 万(占 77.62%)、妊娠糖尿病为 142.32/10 万（占 18.27%,)、其它糖尿病为/10 万（占 3.69%)。

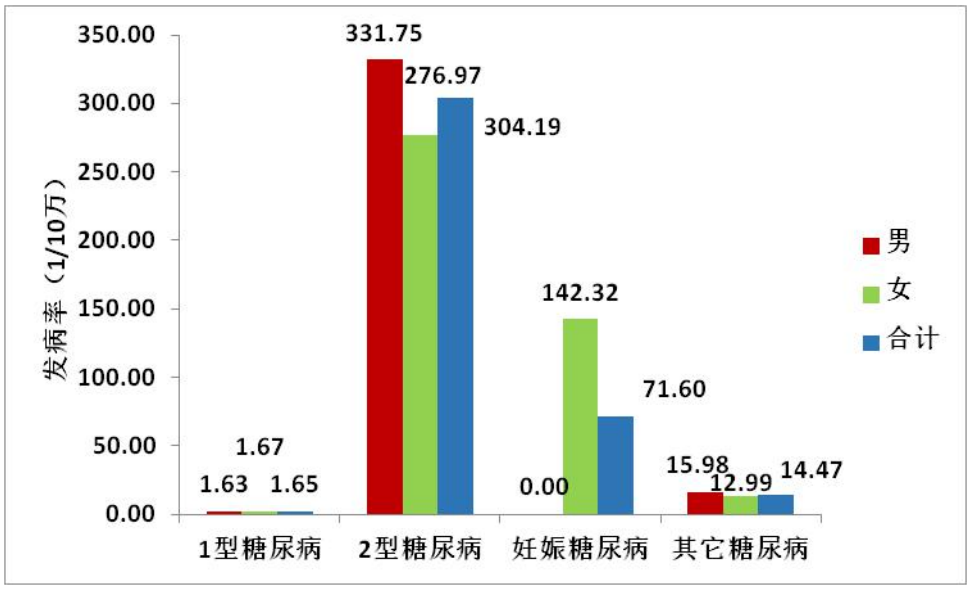


2018-2019 年天津市居民糖尿病发病率

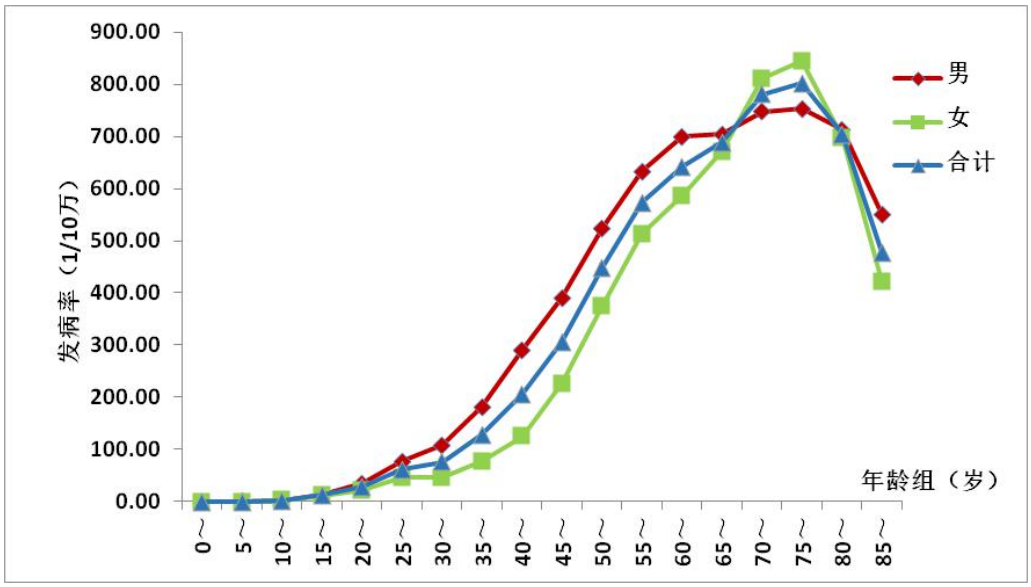


2019 年天津市居民糖尿病年龄别发病率

[10] 糖尿病：空腹血糖≥7.0mmol/L，或 OGTT≥11.1mmol/L 即诊断为糖尿病。
[11] 资料来源于天津市疾病预防控制中心非传染病发病监测管理系统



2019 年天津市居民糖尿病各亚型发病率情况

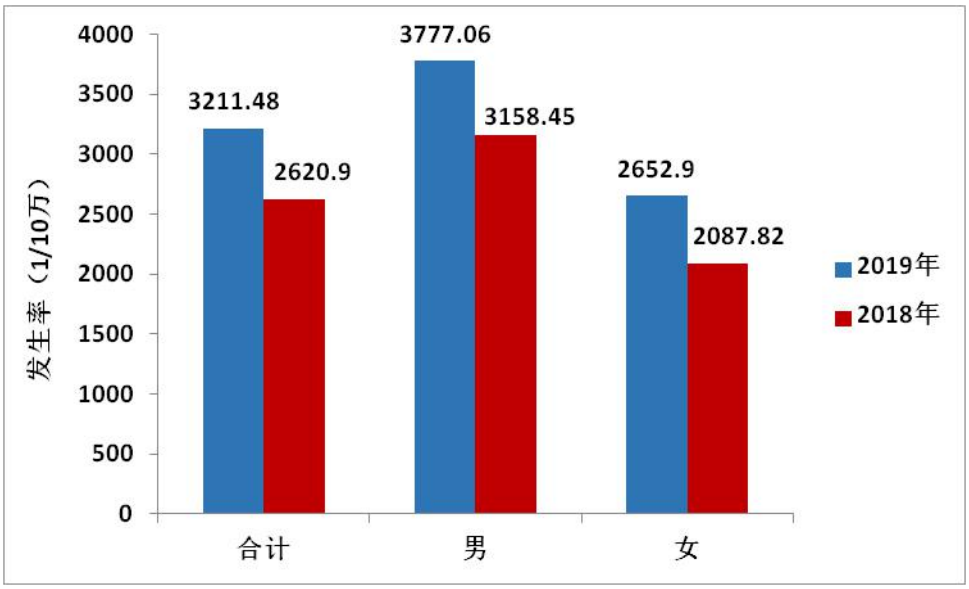


2019 年天津市居民 2 型糖尿病年龄别发病率

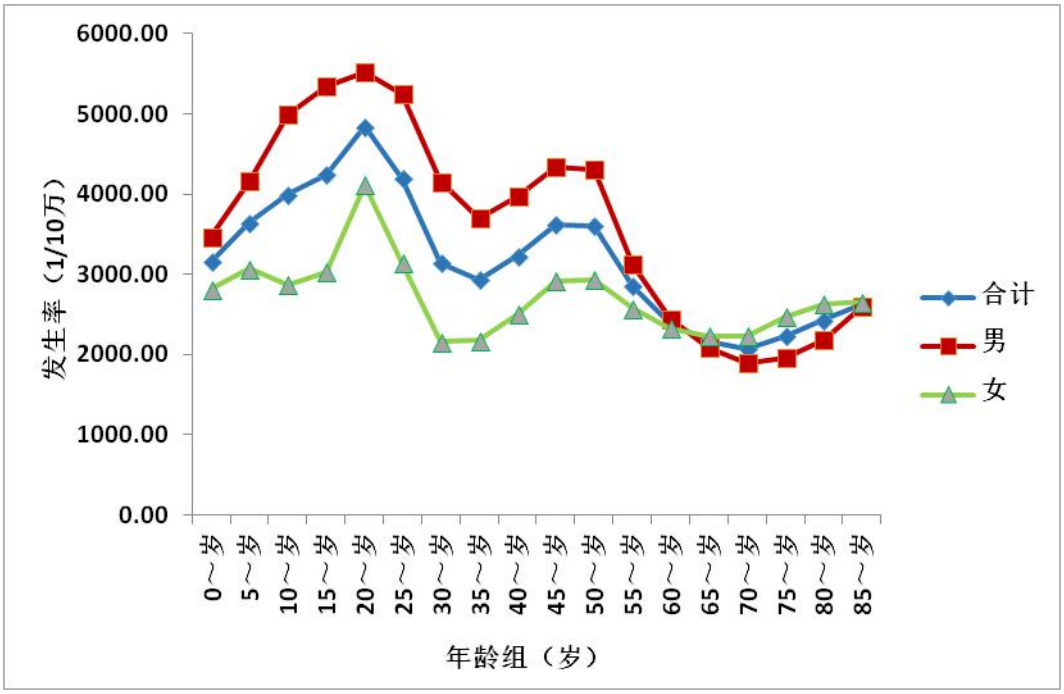
4. 伤害[12]

2019 年伤害报告发生率为 3211.48/10 万，男女伤害发生性别比为 141:100。前 5 位伤害原因是跌倒、动物伤、机动车交通事故、利器切割伤、砸伤；第 6 到 10 位伤害原因是暴力/斗殴、压伤、钝器伤、坠落、异物。

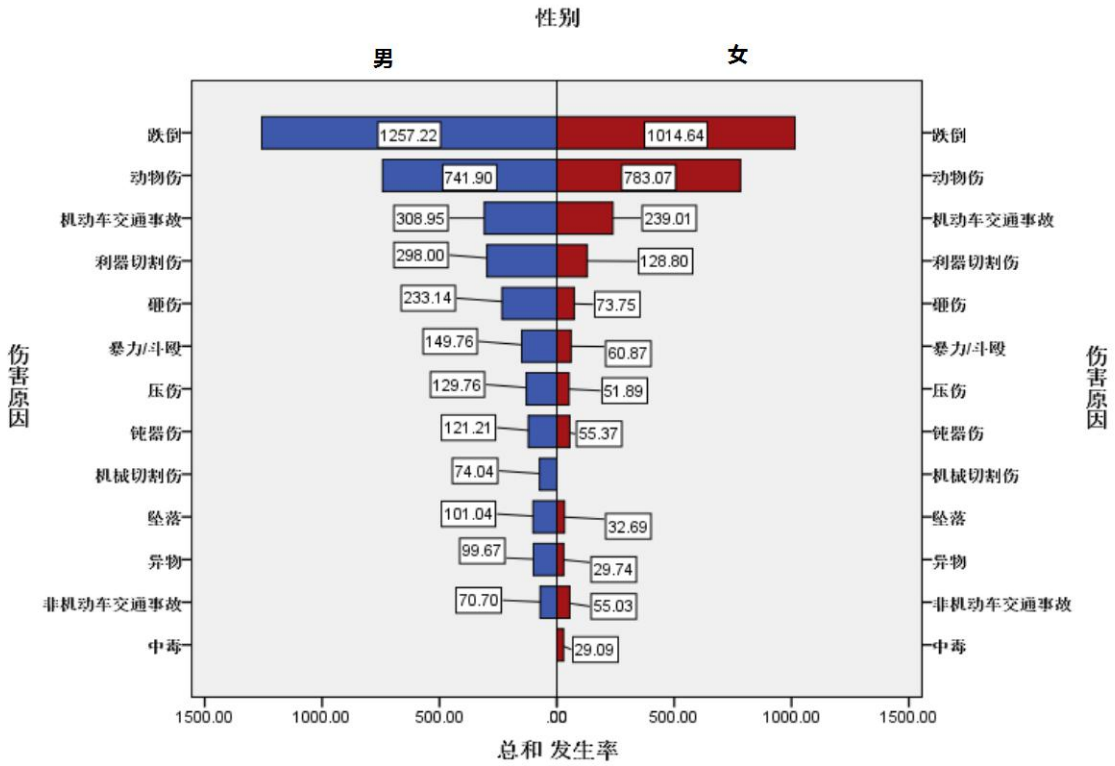
[12] 资料来源于天津市疾病预防控制中心非传染病发病监测管理系统



2018-2019 年天津市居民伤害报告发生率



2019 年天津市居民伤害年龄别发生率



2019 年天津市居民不同性别伤害报告金字塔

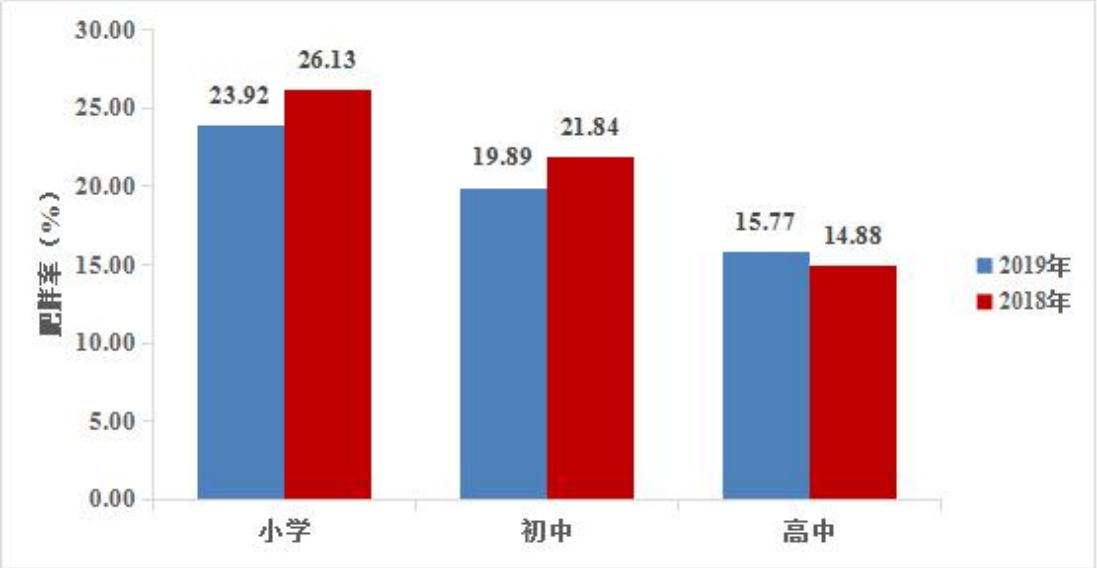
2019 年天津市全人口伤害前 10 位分年龄报告发生率（1/10 万）

顺位	年龄组（岁）														
	0～4		5～9		10～14		15～44		45～64		65～		合计		
	疾病分类	发生率	疾病分类	发生率	疾病分类	发生率	疾病分类	发生率	疾病分类	发生率	疾病分类	发生率	疾病分类	发生率	标化率
1	跌倒	1142.63	跌倒	1475.97	跌倒	1795.32	跌倒	1035.63	跌倒	1047.8	跌倒	1249.52	跌倒	1135.17	1192.92
2	动物伤	848.66	动物伤	1254.54	动物伤	1171.86	动物伤	964.89	动物伤	596.49	动物伤	289.67	动物伤	762.61	939.83
3	异物	166.35	机动车交通事故	156.93	机动车交通事故	167.26	利器切割伤	293.66	机动车交通事故	354.93	机动车交通事故	235.02	机动车交通事故	273.77	260.12
4	机动车交通事故	145.27	利器切割伤	126.06	利器切割伤	151.17	机动车交通事故	270.17	利器切割伤	206.15	利器切割伤	101.21	利器切割伤	212.87	234.87
5	利器切割伤	121.16	砸伤	109.94	暴力/斗殴	126.01	砸伤	193.13	砸伤	174.02	砸伤	50.55	砸伤	152.95	166.39
6	烫伤	116.79	钝器伤	105.60	砸伤	118.79	暴力/斗殴	161.38	暴力/斗殴	99.87	非机动车交通事故	45.77	暴力/斗殴	105.04	123.19
7	砸伤	115.08	压伤	91.21	钝器伤	108.48	压伤	116.05	压伤	92.5	钝器伤	39.1	压伤	90.58	101.68
8	钝器伤	99.70	非机动车交通事故	75.78	压伤	83.94	钝器伤	103.74	钝器伤	86.27	坠落	32.88	钝器伤	88.09	99.31
9	压伤	97.99	坠落	55.66	非机动车交通事故	65.58	异物	74.19	坠落	83.85	中毒	32.61	坠落	66.66	66.87
10	坠落	75.20	异物	45.78	坠落	49.50	坠落	69.71	非机动车交通事故	71.62	压伤	24.83	异物	64.48	67.87

十四、学生肥胖和视力不良问题依然突出

肥胖

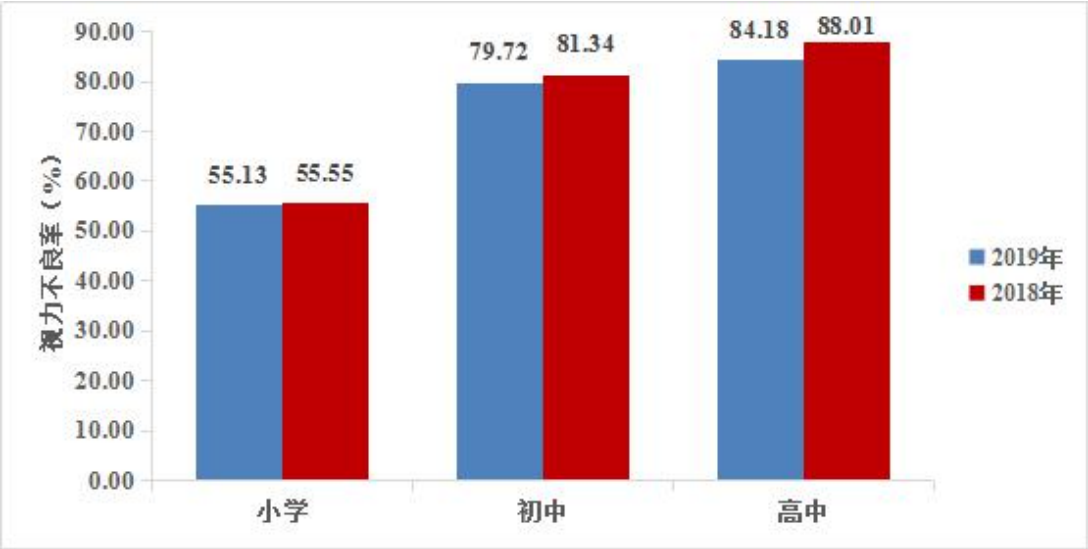
2019 年[13]天津市小学、初中、高中学生肥胖率[14]分别为 23.92%、19.89%和 15.77%，与 2018 年相比较，小学和初中有所降低，高中略有升高。男生肥胖率高于女生。



2019 年与 2018 年天津市中小学学生肥胖率情况

视力不良

2019 年天津市小学、初中、高中学生视力不良率分别为 55.13%、79.72%和 84.18%，较 2018 年略有降低。女生视力不良率高于男生。



2019 年与 2018 年天津市中小学学生视力不良率情况

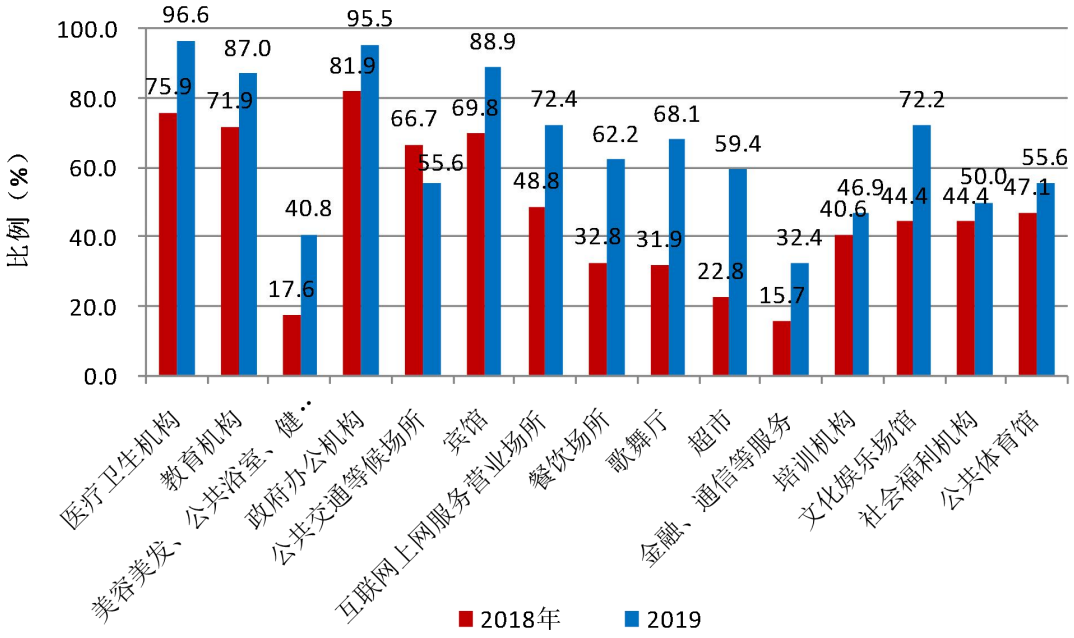
[13] 指 2018 学年，即 2018.9.1-2019.8.31

[14] 采用《学龄儿童青少年超重与肥胖筛查》WS/T 586-2018 标准评价肥胖。

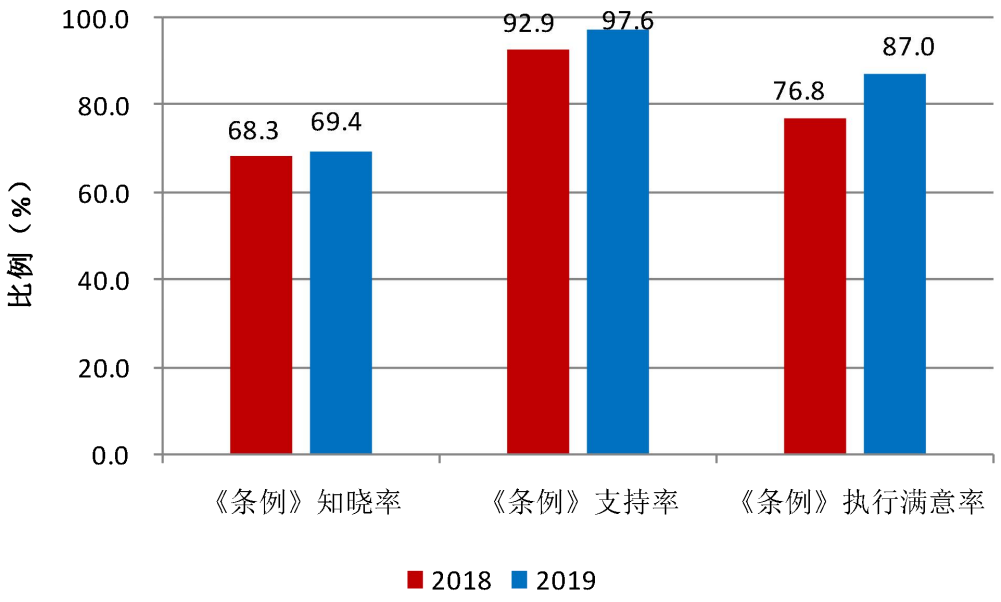
十五、倡导全民健康生活方式

《天津市控制吸烟条例》实施情况评估

各类公共场所规范禁烟标识张贴比例均呈现明显增加趋势，公众对《条例》知晓率和支持率较 2018 年有所提高，对《条例》执行的满意率从 76.8%上升至 87.0%。



公共场所张贴规范禁烟标识的变化情况



公众对《条例》知晓、支持及执行满意率的变化情况

继续深入推进全民健康生活方式行动

（1）探索医防融合，推进医防结合预防心血管疾病模式

采用“预防 + 临床 + 急救”的模式，讲解心血管疾病基本知识和治疗方法，急性心梗急救知识、冠心病就诊时患者和家属的认识误区，以及减盐、控烟知识技能，并现场演示如何进行心肺复苏。全市共开展爱“心”讲座 523 场，直接受益人数 3 万余人。

（2）强化媒体宣传，广泛传递健康信息

通过“普及健康生活”、“天津控烟”微信公众号累计发布 900 余篇，总阅读 43 万余人次；拍摄制作“心源性猝死”、“脑卒中预防”宣传动画和“优秀健康餐厅宣传纪录片”，并在黄金时段连续播出 400 次；利用街道大屏幕及各社区、医疗机构、机关单位内电视、电子屏滚动播放健康生活方式主题宣传视频 64 万余次。全市累计发放各类宣传折页、海报、支持工具 160 万份，覆盖各级各类医疗卫生机构、中小学学校、街道办事处、居委会及辖区部分机关单位共 5000 余家。

（3）全市统一行动，群众受益面不断扩大

全年累计开展全民健康生活方式促进行动 2162 场，直接受益人数 23 万余人。年度内共培训健康生活方式指导员 3482 人，累计成立居民健康自我管理小组及慢性病患者自我管理小组 1234 个，全年共开展小组活动 5654 次；积极推进健康支持性环境建设，2019 年全市新创建各类单位 238 家。

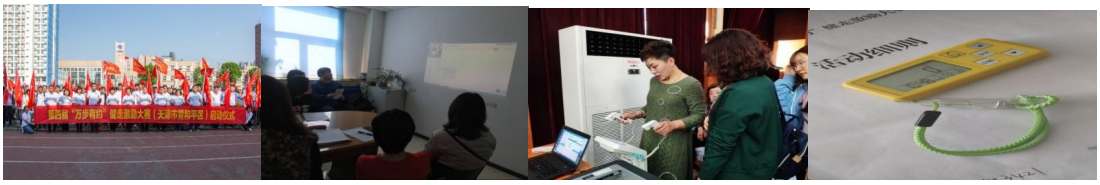
3.实地健步走，健康我先行

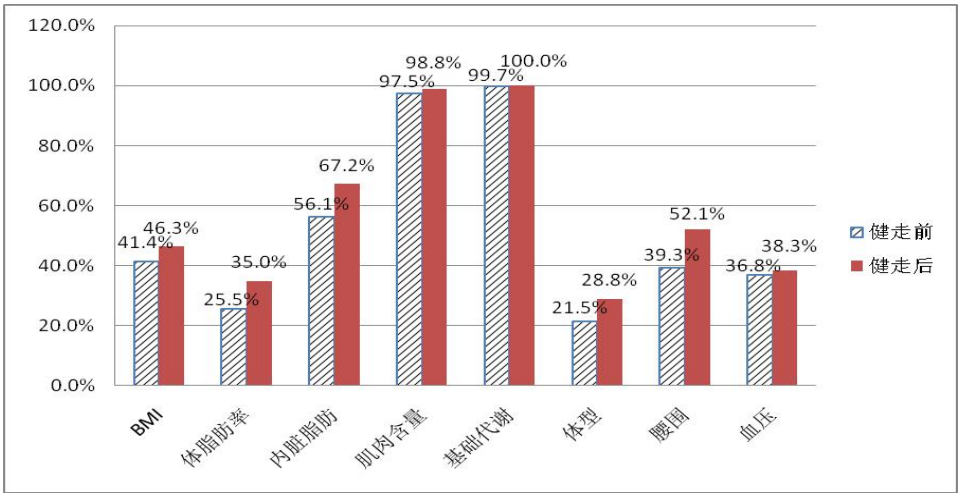
（1）全市开展“保健康 快步走 预防慢性疾病” 宣传月干预活动

全市各区于 5 月份在社区、学校、公园、企事业单位等多种场所，针对社区居民、学生、单位员工等不同人群开展了知识讲座、快步走、义诊咨询、健身表演及指导、现场宣讲、知识问答等形式多样的主题宣传月活动，广泛宣传运动与健康理念，形成了全市联动的健康运动氛围。

（2）开展第四届“万步有约”职业人群健走激励大赛活动

2019 年，和平区、津南区 1600 多名企事业单位职业人群加入开展第四届“万步有约”职业人群健走激励大赛活动，干预效果良好：参赛人群 BMI 指数、腰围、血压、内脏指数、体脂肪率等指标均有不同程度的改善。

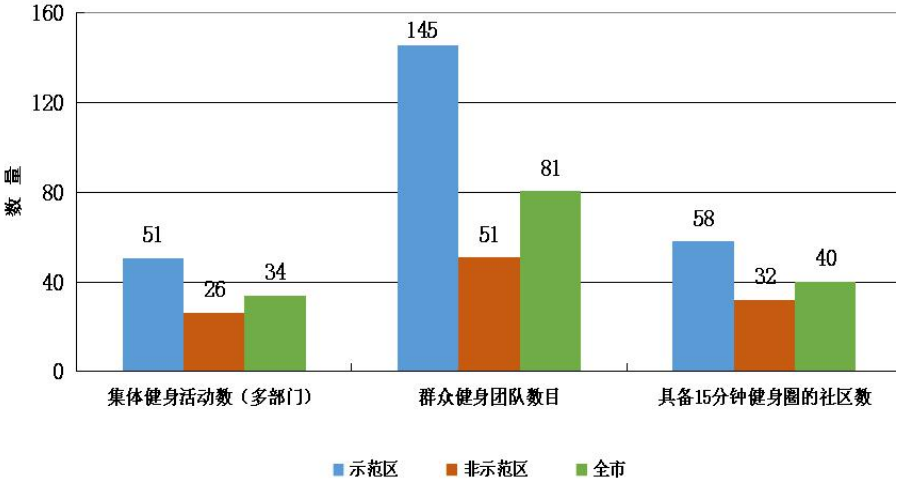




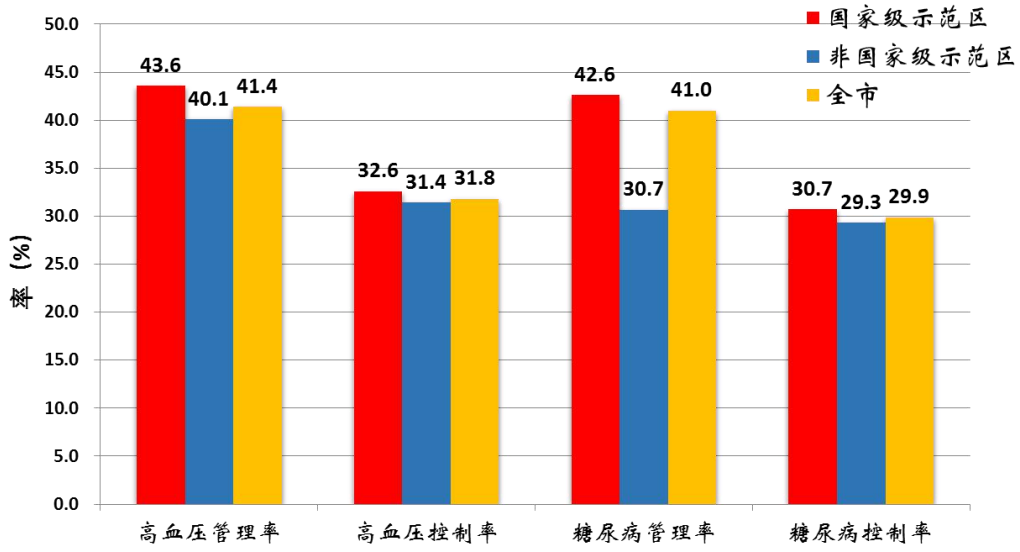
和平区参赛人群健走前后身体指标良好率变化（%）

市区一体全力推进慢性病综合防控示范区建设

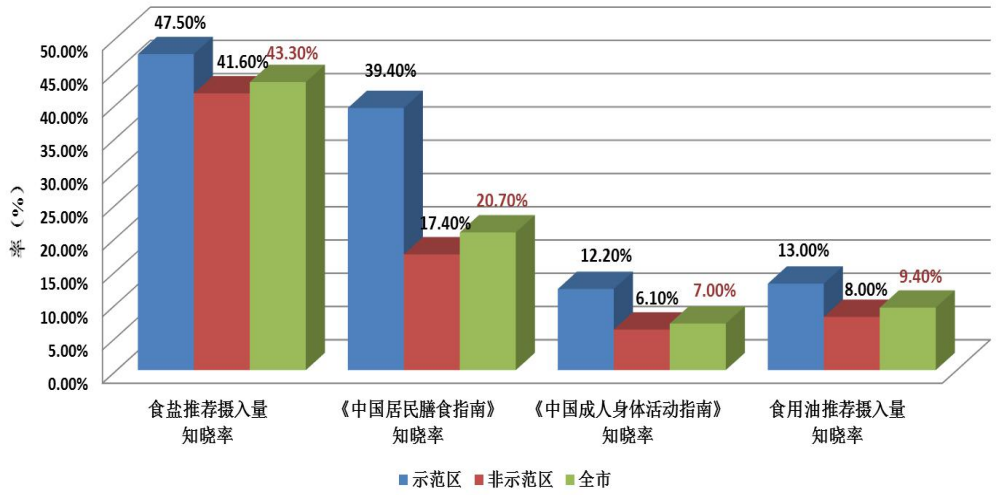
河西区、河北区、武清区、蓟州区成功建设为第 5 批国家级示范区，市级示范区覆盖率达到 100%。



环境支持--群众性健身活动指标比较



慢性病管理情况



营养与慢性病危险因素—居民健康生活方式认知比较

构建全民健身公共服务体系

推动区级公共体育设施“五个一工程”，投入使用项目 50 个。建设更新社区健身园、乡村健身广场、街镇全民健身中心、登山步道、体育公园等 1400 余个，组织 12 个大型体育场馆开展向社会免费低收费开放工作。举办第七届市民运动会，开设 70 项次市民竞赛活动，先后举办“一带一路”海河国际龙舟赛、环团泊湖国际铁人三项赛、森林马拉松、登山步道百里超级马拉松等大型特色赛事活动，吸引健身群众 22 万人参与。创建村（居）民健身会 400 个，培养培训各级社会体育指导员 4400 余名，为健身群众提供简便、快捷、高质量的健身服务。